

Catéteres centrales en hemodiálisis: Desafío en los cuidados de enfermería

M^a Concepción Pereira Feijoo, Noelia Bretaña Vilanova, Andrés Blanco Pérez, Lidia Queija Martínez, Raquel Docabo Iglesias, Natalia Prada Monterrubio

Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo (FRIAT). Centro Santa María. Orense. España

Introducción:

La enfermería es fundamental en la prevención de la bacteriemia (BCR) relacionada con catéteres venosos centrales (CVC).

Objetivos:

Analizar la incidencia de infecciones asociadas a CVC y factores relacionados. Revisar y actualizar el protocolo de inserción, cuidado y mantenimiento de CVC, instaurar protocolos complementarios para el control del CVC evaluando la efectividad de las medidas de intervención del personal de enfermería y la cumplimentación de los registros asociados.

Investigación:

Determinar la situación basal de los pacientes portadores de CVC (de octubre a diciembre de 2014) identificando factores de riesgo. En enero del 2015 se instauran protocolos para: manipulación de CVC incluyendo la inserción, mantenimiento, atención permanente y prevención de efectos adversos, incluyéndose sellados con M-edta a pacientes en riesgo, formato de valoración en cada diálisis del estado del CVC, medición de la longitud del CVC, disfunción, registro de seguimiento documentado fotográficamente, actuación con portadores de Sarm, asilamientos posibles en nuestras unidades, checklist de seguridad del proceso enfermero, personal de nueva incorporación y creación de un folleto de precauciones domiciliarias; determinando también los procesos de atención, identificando elementos y/o actividades susceptibles de cambio y formación del personal enfermero en todos estos protocolos.

Materiales y Método:

La tasa de incidencia de bacteriemia se calculó como el N^o bacteriemias/días de seguimiento * 1000. Se utilizó el programa estadístico SPSS 15.0 para Windows. Es-

tudio de incidencia inicial (2014) del número de BRC asociadas a CVC. Se diseñó una investigación descriptiva, transversal y retrospectiva, los métodos utilizados fueron la observación documental y los datos fueron tomados de las historias clínicas recopilados en una base de datos. Revisión bibliográfica y actualización e instauración de protocolos. Reuniones de consenso con la enfermería para la implantación. Nuevo estudio de incidencia (2015) evaluando la eficacia de los protocolos instaurados. La edad, sexo y patología de base eran equiparables en los grupos analizados en los dos estudios de incidencia. La técnica para evaluar a enfermería fue la encuesta, evaluando conocimiento y cumplimentación respecto a los nuevos protocolos, la recolección de estos datos fue entre 01.11.2015 y 30.12.2015. Mediante auditorías diarias, se revisan resultados de cumplimiento (observación directa más formulario de observación).

Resultados:

Se estudiaron 68 pacientes: 64 en la fase preintervención y 60 en la fase de instauración del paquete de protocolos. 42 pacientes fueron estudiados durante ambos periodos. La tasa de bacteriemia durante la fase basal fue de 0.52 bacteriemias/1000 catéteres-día, mientras que en el segundo periodo fue de 0.20 bacteriemias/1000 catéteres-día. El microorganismo causal más común fue el *Staphylococcus coagulasa negativo*. El estudio incluyó a toda la enfermería de nuestras unidades, identificándose que el 99% tienen conocimientos teóricos sobre los protocolos instaurados para el manejo de CVC y el 90 % lo aplica correctamente, pequeña variación entre "conocimiento" y "aplicación". Se mejoró la cumplimentación de los registros enfermeros pasando del 82% al 98%.

Conclusión:

La aplicación y cumplimiento de protocolos específicos que estandarizan las prácticas respecto a los CVC y la formación continua, son fundamentales para asegurar la seguridad y el cuidado de los pacientes portadores de CVC.